

2015 年國際早期肺癌研討會

2015 International Symposium of Hybrid Approaches for Early Lung Cancer

報名表 (傳真頁)

傳真：04-7073222

中文姓名：		身 份 別：	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 受訓醫師及 住院醫師
會員參與學會 與會員編號： (非會員請填身 分證字號)			
服務單位：		職 稱：	
通訊地址：	()		
連絡電話：		傳 真：	
電子信箱：		行動電話：	
收據抬頭：	<input type="checkbox"/> 同本人姓名 <input type="checkbox"/> 如不同請填_____		
特殊需求：			

- **參加費用：**主治醫師-新台幣 **500** 元；住院醫師-新台幣 **300** 元
協辦單位會員免費

- **交通** (詳細交通資訊請見微創中心網站 www.ircadtaiwan.com.tw)

自行開車(醫院附有停車場)

搭高鐵至台中烏日站 **6 號出口** 可搭乘 09:10 接駁車(回程待活動結束後 10 分鐘發車)

- **報名填表注意事項：**

1. 請於 **11 月 30 日(週一)**前傳真報名表至微創中心。
2. 報名表上之基本資料請務必填寫每一個欄位。
3. 請將劃撥單收據黏貼報名表上。
4. 請各位醫師於傳真報名後電話詢問是否有收到您的報名資料，以維護您的權利。
聯絡電話：04-7812988、7812228 林家好小姐
傳真專線：04-7073222

- **繳費方式：**請使用銀行轉帳

註明參加「**國際早期肺癌研討會**」

戶名：秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院

帳號：臺灣省合作金庫 彰化分行[銀行代號-006，帳號-0230717130788]